

**AUTODICHIARAZIONE (validità 14 gg)**

**PREVENZIONE – COVID-19 (Coronavirus)**

*ai sensi dell'Articolo 6 comma 1. lettera d) del Decreto Legge 52/2020*

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) residente in  
\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_ consapevole delle conseguenze  
penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

- di non essere sottoposto alla misura della quarantena;
- di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19;
- di non aver avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali, temperatura corporea >37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia nelle ultime settimane;
- di non aver avuto contatti a rischio con persone che sono state affette da coronavirus (familiari, ecc.);
- di non essere stato, negli ultimi 15 giorni, in uno dei seguenti stati: Malta, Spagna, Grecia, Croazia, o in caso contrario, di essere in possesso del risultato di un tampone certificato "negativo" fatto nelle ultime 48 ore.

Dichiara inoltre che all'interno del nucleo familiare non ci sono persone risultate positive al COVID-19 o sottoposte a quarantena.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute e pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di "Misure urgenti di contenimento e gestione dell'emergenza da Covid-19 (Coronavirus)" e di quanto disposto dalla Legge 171/2018.

Acconsento al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Le informazioni di cui sopra saranno trattate in conformità al Regolamento UE n. 2016/679 (regolamento generale sulla protezione dei dati personali) per le finalità e le modalità di cui all'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del predetto Regolamento.

Luogo: \_\_\_\_\_ data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ora: \_\_\_\_\_

**Firma del dichiarante** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**[in caso di minore, firma anche dell'esercente la potestà genitoriale]**